



EXPERTISE: Implementatie onderzoek



Ferry Goossens

E fgoossens@trimbos.nl

T 030-2971141

Expertise

Public Health; Implementation Science

U kunt mij benaderen met vragen over: Advisering over implementatie en implementatieonderzoek, in het bijzonder binnen de domeinen alcohol-, drugs-, tabakspreventie en de geestelijke gezondheidszorg. Daarnaast heb ik mij verdiept in de relatie tussen de implementatie van interventies en de effectiviteit binnen effectonderzoeken.

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Als projectleider op het gebied van alcohol-, drugs-, en tabakspreventie in het uitgaansleven ben ik dagelijks bezig om jongeren, ouders, preventiewerkers, festivalorganisatoren en al die anderen die betrokken zijn bij het organiseren van een veilig en gezond uitgaansleven te ondersteunen. Een mooi voorbeeld uit dit werkveld vind ik Celebrate Safe, een publiek-private samenwerking waarbij festivalorganisatoren en preventieprofessionals samen optrekken. Hierdoor komen bereik en effectiviteit mooi samen.



Pauline Goense

E goense@zonmw.nl

T 070-3495071

Expertise

Behandelintegriteit, kwaliteit van uitvoering, leren op de werkvloer, (internationale) implementatienetwerken, implementatiemodellen.

U kunt mij benaderen met vragen over: het inzichtelijk maken van het succes van het implementatieproces zelf. Denk hierbij aan het uitwerken en toepassen van uitkomstmaten zoals kwaliteit van uitvoering (treatment integrity/fidelity) en het gebruik hiervan als monitoring en feedback tool in lerende organisaties. Tevens denk ik graag met u mee welk implementatiemodel met bijbehorende tools het beste aansluit bij uw praktijk en hoe u deze kan gebruiken als leidraad om uw implementatieproces mee te begeleiden.

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Een mooi voorbeeld van een implementatieproject uit mijn eigen praktijk is 'Wie helpt de hulpverlener?' waar het inzetten van reflectiemethoden tijdens de supervisie aan jeugdzorgprofessionals centraal stond. Dat project heeft veel kennis opgeleverd over het toepassen van dit soort methoden in de praktijk. Daarnaast heeft het project een Toolkit opgeleverd die binnen verschillende organisaties door professionals wordt gebruikt om samen met collega's te reflecteren op het eigen werk.



Theo Paulussen

E theo.paulussen@tno.nl

T 06-46966108

Expertise

Gedragsverandering en implementatie

U kunt mij benaderen met vragen over: Mijn expertise is het planmatig ontwerpen van gedragsgerichte gezondheidsbevordering en implementatie van innovaties. Ik heb ervaring met onderzoek naar de implementatie van innovaties in het onderwijs, de Jeugdgezondheidszorg, de Jeugdzorg, integraal gezondheidsbeleid en het Rijksvaccinatieprogramma. Daarnaast ben ik, samen met Margot Fleuren, grondlegger van MIDI (MeetInstrument Determinanten van Innovaties), een instrument waarmee op systematische wijze het proces van invoeren van een vernieuwingen kan worden verbeterd.

ref.: Fleuren, M., Paulussen, T., Dommelen, Paula van & Buuren, Stef van (2014). Towards a Measurement Instrument for Determinants of Innovations (MIDI). International Journal for Quality in Health Care; doi: 10.1093/intqhc/mzu060.

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Exemplarisch is de ontwikkeling, implementatie en evaluatie van een schoolse interventie ter bevordering van veilig vrijen (Lang Leve de Liefde). Al bij de ontwikkeling werd geanticipeerd op mogelijke implementatieproblemen. Daarenboven werd een invoeringsstrategie ontworpen om de kans op implementatie te maximaliseren. Uit de gecontroleerde effectstudie bleek dat docenten blootgesteld aan deze strategie beter in staat waren om het programma uit te voeren zoals bedoeld en daarmee een hogere leerwinst te bereiken bij hun leerlingen.



Ilse Swinkels

E i.swinkels@nivel.nl

T 030-2729771

Expertise

Eerstelijnszorg, digitale innovatie, onderzoek

U kunt mij benaderen met vragen over: randvoorwaarden voor de implementatie van digitale toepassingen in de eerstelijnszorg of in het sociale domein vanuit onderzoekersperspectief. Mijn onderzoek bij het Nivel richt zich op het verbeteren van de gezondheid en gezondheidszorg middels digitale toepassingen. Daarbij gaat mijn aandacht in het bijzonder uit naar de implementatie van digitale toepassingen in de eerstelijnszorg.

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Ik heb als onderzoeker naar de implementatie van een e-healthplatform in de eerstelijns (het eLabEL-project) gekeken en haal daarnaast mijn kennis uit het onderzoek rondom de eHealth-monitor. Ik heb zelf geen ervaringen met het daadwerkelijk implementeren van een e-healthoplossing. Mijn mooie voorbeeld uit de praktijk zijn de geleerde lessen uit het eLabEL-project waarbij we bijvoorbeeld hebben gezien dat regionale samenwerking en klein beginnen belangrijke elementen zijn. De laatste eHealth-monitor leerde ons bijvoorbeeld dat het belangrijk is te focussen op dat wat meerwaarde voor de zorg heeft.



Dr. Femke van Nassau

E f.vannassau@vumc.nl

T 020-4449254

Expertise

Leefstijlinterventies, procesevaluatie, implementatiestrategie, meten van implementatie (fidelity)

U kunt mij benaderen met vragen over: Ik voer met name implementatie onderzoek uit bij leefstijlinterventies. Ik denk graag mee over het design van een procesevaluatie; dus wat meet je wanneer, bij wie en op welke manier. En hoe kan je deze proces data vervolgens het beste analyseren en linken aan effectmaten. Daarnaast heb ik ervaring met het ontwikkelen van implementatiestrategieën.

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Twee mooie voorbeelden zijn het Dutch Obesity Intervention in Teenagers (DOiT) lesprogramma en het EuroFIT programma (leefstijl programma voor voetbalsupporters met overgewicht). Beide programma's lieten veelbelovende resultaten in een RCT evaluatie zien. Vervolgens hebben we procesevaluatie data - aangevuld met input van diverse stakeholders - gebruikt om implementatiestrategieën te ontwikkelen om opschaling mogelijk te maken. Dit zijn allebei mooie voorbeelden van het vertalen van wetenschap naar de praktijk.



Muriel Rutgers-Koolstra

E m.koolstra@vumc.nl

T 06-11757202

Expertise

Fysiotherapie, neurorevalidatie met als aandachtsgebied CVA (nazorg), revalidatiegeneeskunde, implementatie van innovatieprojecten

U kunt mij benaderen met vragen over:

CVA (Keten)zorg

Fysiotherapie na een beroerte

Multidisciplinaire samenwerking

Netwerk-ondersteuning

Projectmatig werken

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: 6 jaar geleden heb ik als projectleider het Gezamenlijk Medisch Consult voor patiënten na een Beroerte (GMC) geïntroduceerd en geïmplementeerd in het VUmc. Patiënten die na hun beroerte naar huis worden ontslagen worden uitgenodigd voor het GMC dat 4-6 weken na ontslag plaatsvindt. 4-6 Patiënten na een beroerte zijn tegelijkertijd aanwezig voor hun poliklinische controlebezoek waarbij een multidisciplinair team aanwezig is. Er is sprake van continuïteit van zorg en voorkomende problemen worden tijdig onderkend.



Sandra Marijnes, MSc

E smarijnes@amphia.nl

T 076-5955296

Expertise

Verpleegkundig specialist intensieve zorg, neurologie, CVA. Zorg en behandeling patiënten na het doormaken van een beroerte.

U kunt mij benaderen met vragen over: projectvoorstellen ziekenhuis setting, implementatie van multidisciplinaire behandeling ter verhoging van de kwaliteit van zorg voor de CVA getroffen/ patiënt gedurende de ziekenhuisfase en de eerste periode van herstel daarna.

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Ontwikkeling van een individueel zorgplan voor de CVA patiënt. Dit is een bundeling van informatie en afspraken tussen patiënt en zorgverlener/ behandelaar en hersteldoelen, gericht op het verhogen van kennis en inzicht in eigen ziekte en herstel. Een tool die de eigen regie op zorg en behandeling ondersteund.



Leti van Bodegom-Vos

E l.vanbodegom-vos@lumc.nl

T 071-5262749

Expertise(De-)implementatie-onderzoek, analyse belemmerende en bevorderende factoren, (de)implementatie-strategieën, evaluatie van implementatie, verschillen implementatie en de-implementation

U kunt mij benaderen met vragen over: Advisering over (de-)implementatie-onderzoek, in het bijzonder binnen het domein van de ziekenhuis en revalidatiezorg (inclusief fysiotherapie).

Mooi voorbeeld uit mijn eigen praktijk: Het implementeren van de verstandige keuze van de NOV 'geen MRI en geen artroscopie bij degeneratieve knieën zonder slotklachten' in 13 orthopedische centra in samenwerking met orthopedisch chirurgen en patiënten(organisaties): in afzienbare tijd is er een hoop werk verzet binnen de deelnemende centra en is het gelukt om grote bekendheid te geven aan de verstandige keuze en zijn diverse succesvolle interventies ontwikkeld om het gebruik van MRI en artroscopie bij degeneratieve knieën te reduceren. De samenwerkingen met alle betrokken zijn enthousiast makend en zeer waardevol.